

Република Србија  
Аутономна Покрајина Војводина  
Град Сремска Митровица  
Градска управа за здравствену и социјалну заштиту  
Број: 401-539/2019-Х  
Дана: 22.05.2019.  
Сремска Митровица

### Одговор на захтев о информацији од јавног значаја

Предмет: **Одговор на захтев Удружењу шанса за родитељство**

На основу Вашег захтева број: 012-34/2019-IX од 17.05.2019.год. упућеног Управи за здравствену и социјалну заштиту Града Ср.Митровица у вези приступа информацији од јавног значаја у вези издвајања новца из буџета локалне самоуправе за вантелесну оплодњу достављамо Вам следеће информације:

- Град Сремска Митровица помаже паровима који упуте захтев за новчану помоћ за вантелесну оплодњу у износу од 100.000,00 динара на основу Одлуке о остваривању права на суфинансирање трошкова за вантелесну оплодњу и по спроведеном поступку.

-Право суфинансирање трошкова за вантелесну оплодњу може да оствари пар који:

-има држављанство Републике Србије,

-има пребивалиште на територији Града Сремске Митровице најмање једну годину пре дана подношења захтева,

-испуњавај медицинске критеријуме прописане од стране Републичке стручне комисије Министарства здравља Републике Србије за лечење поступцима биомедицински потпомогнутог оплођења,

-не испуњава услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње који финансира Републички фонд за здравствено осигурање, у погледу броја покушаја вантелесне оплодње или година старости женског партнера и

-када жена у моменту подношења захтева није старија од 45 година живота.

Захтев за доделу финансијске помоћи мора бити потписан од стране оба брачна партнера.

Уз захтев за остваривање права прилаже се:

- Извод из матичне књиге венчаних, или изјава дата од стране два сведока, да пар живи заједно, најмање 1 годину ванбрачној заједници,
  - Уверење о држављанству Републике Србије,
  - Уверење о пребивалишту или фотокопија личних карата,
  - Медицинска документација коју пар поседује,
  - Потврда –уверење Републичког фонда да је пар искористио право на три покушаја вантелесне оплодње који се финансирају из средстава обавезног здравственог осигурања, уколико је жена млађа од 42 године.Уколико је жена старија од 42 године овај доказ није потребно подносити.
  - Предрачун Здравствене установе коју је пар одабрао за спровођење наведеног поступка о висини средстава потребних за покриће трошкова вантелесне оплодње.
- Пар који жели да поступак вантелесне оплодње спроведе уз финансирање Града Сремска Митровица, може то учинити у оним здравственим установама у оквиру плана мреже и ван плана мреже (приватне здравствене установе) код којих се овај поступак може спроводити о трошку РФЗО.
- Пар за средства намењена за суфинансирање трошкова за вантелесну оплодњу може аплицирати једном у току године.
  - Одлука о остваривању права на суфинансирање трошкова за вантелесну оплодњу не укључује парове са дијагнозом секундарног стерилитета.

С поштовањем,



Заменик начелника

Слађана Мирчета дипл.правник